



Styresak 096-2016

NOIS-resultater 3. tertial 2016

Saksbehandler: Beate Sørslett
Dato dok: 14.11.2016
Møtedato: 16.11.2016
Vår ref: 2014/2701

Vedlegg (t):

Innstilling til vedtak

Styret tar saken til orientering.

Direktørens vurdering

Helsetjenesteassosierte infeksjoner er en trussel mot pasientsikkerheten og påfører hvert år mange pasienter ekstra plager, redusert livskvalitet og medfører i ytterste konsekvens dødsfall. I tillegg følger det en betydelig økonomisk utgift med helsetjenesteassosierte infeksjoner både i form av lengre liggetid i sykehus, reinnleggelser og reoperasjoner.

Klinikkene har i 2015/2016 jobbet med bedret kvalitet i registrering i forhold til NOIS POSI og NOIS PIAH. Vi ser at vi fortsatt ligger høyere i insidens og prevalens enn nasjonale tall. Vi har i lengre periode vært uten smittevernlege, men håpet at dette er løst i løpet av begynnelsen 2017. Ett av de nye tiltakene i 2016 er smittevernvisitter på sengepostene.

Vi vil fremover videreføre og intensivere arbeidet med smittevern med mål om bedring i resultatene for både NOIS POSI og NOIS PIAH. Styret vil orienteres om smittevernarbeidet i foretaket og oppdatert status for NOIS POSI og NOIS PIAH etter at smittevernlege er ansatt.

Bakgrunn

I 2005 trådte Forskrift om innsamling og behandling av helseopplysninger i Norsk overvåkingssystem for antibiotikabruk og helsetjenesteassosierte infeksjoner (NOIS) i kraft. Deltagelse i den nasjonale overvåkingen er obligatorisk for alle sykehus i Norge.

Norsk overvåkingssystem for antibiotikabruk og helsetjenesteassosierte infeksjoner (NOIS) har pr nå to moduler:

- NOIS-POSI (infeksjon i operasjonsområde)
- NOIS-PIAH (Prevalensundersøkelse av helsetjenesteassosierte Infeksjoner og Antibiotikabruk i Helseinstitusjoner).

NOIS-POSI gjøres fortløpende gjennom hele året og NOIS –PIAH gjøres minimum to ganger pr år. Vi har i tillegg til to obligatoriske registreringer i NOIS-PIAH besluttet å delta på de to frivillige prevalens registreringene.

I styresak 84-2015 ble årsrapport for NOIS-POSI 2014 gjennomgått. Nordlandssykehuset HF hadde planlagt ny styresak når årsrapport 2015 var utgitt, men Folkehelseinstituttet har besluttet at de ikke lengre vil lage årsrapporter, men presentere data via egne sider og på helsenorge.no.

NOIS-POSI

Overvåkning av infeksjon i operasjonsområdet (POSI) etter fem ulike kirurgiske inngrep:

- aortokoronar bypass
- keisersnitt
- innsetting av protese i hofteledd (total- og hemiprotoser)
- kolonkirurgi
- fjerning av galleblæren (åpen og laparoskopisk kolecystektomi)

I 2015 fikk totalt 1350 (4,3 prosent) av pasientene i Norge en infeksjon i operasjonsområdet etter et av NOIS-POSI inngrepene. Av disse var 811 (60 %) overflatiske og 538 (40 %) dype infeksjoner. Dyp inkluderer både dyp sårinfeksjon eller infeksjon i organ eller hulrom og 1,7 % av pasientene i Norge fikk en dyp infeksjon etter et NOIS-POSI inngrep i 2015.

Åpen kolecystektomi hadde høyest insidensandel med 14,7 %, fulgt av kolonkirurgi med 12,2 %. Hofteprotoser hadde lavest insidensandel med 3,2 % for hemiprotoser og 2,1 % for totalprotoser.

NLSH HF 2015

Inngrep	Antall operasjoner	Alle infeksjoner	Insidens alle infeksjoner	Dype infeksjoner	Insidens dype infeksjoner
Keisersnitt	190	7	3,7	1	0,5
Totalprotese hofte	166	7	4,2	3	1,8
Hemiprotese hofte	78	3	3,8	2	2,6
Kolonkirurgi	110	14	12,7	10	9,1
Åpen kolecystektomi	10	2	20	2	20
Lapraskopisk kolecystektomi	110	10	9,1	0	0
Totalt	664	43	6,5%	18	2,7

De mest oppdaterte dataene publisert nasjonalt (www.helsenorge.no) er fra siste tertial 2015. På helsenorge.no er det dessverre ikke mulig å skille mellom de overfladiske og de dype infeksjoner.

NLSH Første tertial 2016

Totalt har det i første tertial 2016 vært 8 dype / organ hulrom infeksjoner for pasienter operert ved Nordlandssykehuset HF med operasjoner som overvåkes via NOIS POSI. Dette tilsvarer 2,9 %. Dette er høyere enn snittet nasjonalt for dype/ hulroms infeksjoner i 2015 og høyere enn snittet for Nordlandssykehuset HF i 2015.

NLSH Bodø uten overflatiske postoperative sårinfeksjoner

Inngrep	Totalt antall ingrep	% oppfulgt	Dyp infeksjon	Organ/hulrom infeksjon	% infeksjoner
Keisersnitt	47	100	0	0	0
Hofte hemiprotese	34	100	0	0	0
Hofte totalprotese	47	100	0	0	0
Kolecystektomi	23	100	0	0	0
Kolonkirurgi	34	100	3 (8,8 %)	4 (11,8 %)	20,5

NLSH Vesterålen uten overflatiske postoperative sårinfeksjoner

Inngrep	Totalt antall ingrep	% oppfulgt	Dyp infeksjon	Organ/hulrom infeksjon	% infeksjoner
Keisersnitt	24	100	0	0	0
Hofte hemiprotese	6	100	0	0	0
Hofte totalprotese	18	100	1 (5,5 %)	0	5,5
Kolecystektomi	20	100	0	0	0
Kolonkirurgi	1	100	0	0	0

NLSH Lofoten uten overflatiske postoperative sårinfeksjoner

Inngrep	Totalt antall ingrep	% oppfulgt	Dyp infeksjon	Organ/hulrom infeksjon	% infeksjoner
Keisersnitt	0	0	0	0	0
Hofte hemiprotese	4	100	0	0	0
Hofte totalprotese	5	100	0	0	0
Kolecystektomi	11	100	0	0	0
Kolonkirurgi	1	100	0	0	0

NOIS-PIAH

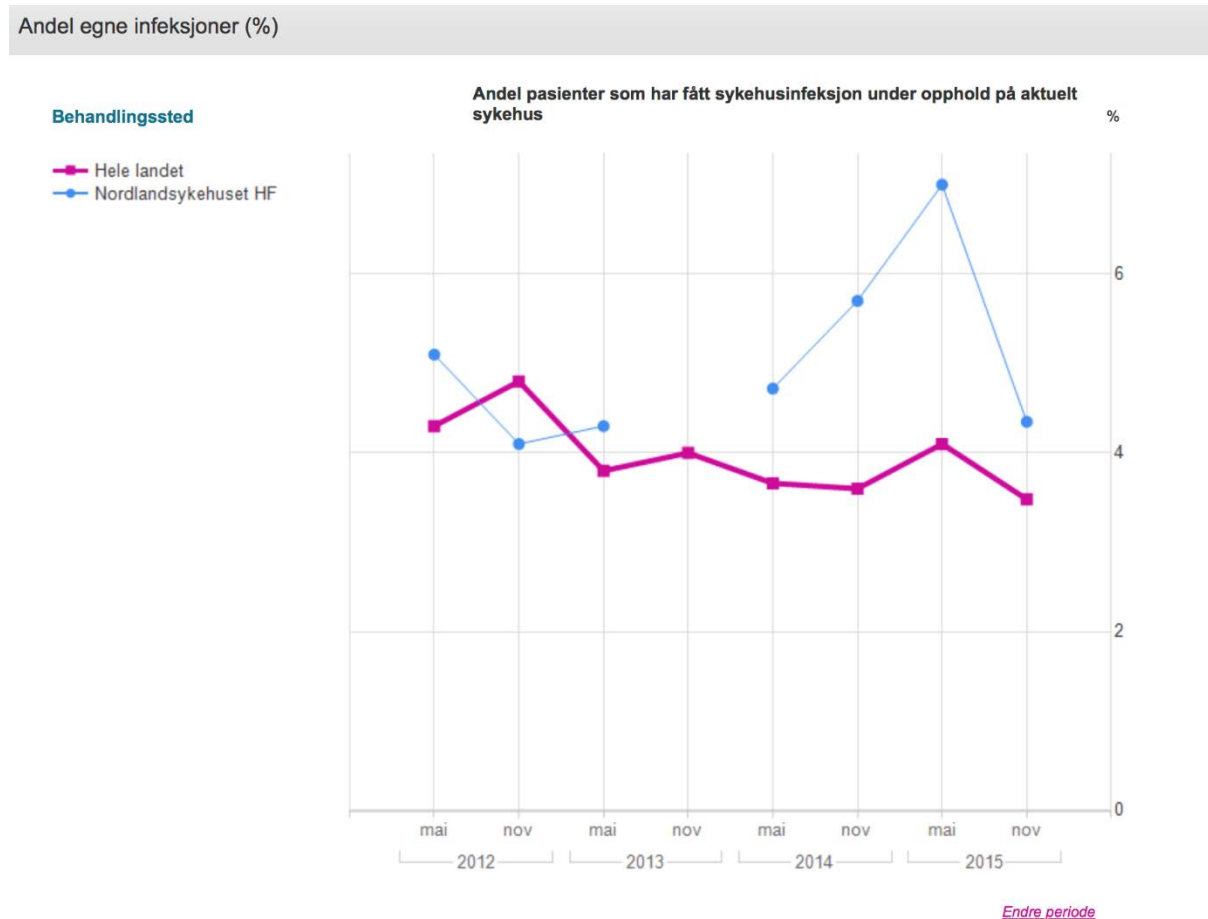
Følgende helsetjenesteassosierte infeksjoner skal registreres i prevalensundersøkelsene i sykehus:

- Urinveisinfeksjon
- Nedre luftveisinfeksjon (inkl. pneumoni og neonatal-pneumoni)
- Infeksjon i operasjonsområdet
- Primær blodbaneinfeksjon
- Sekundær blodbaneinfeksjon

Publisering av nasjonale tall fra NOIS-PIAH er betydelig forsinket. De mest oppdaterte dataene på helsenorger.no er fra november 2015 (ett år gamle).

Via PIAH-nett har vi tilgang til egne data, men da er data skilt på hvert sykehus og ikke samlet for hele Nordlandssykehuset HF.

Ved registrering skilles det om infeksjonen har oppstått på registreringsstedet, eller om pasienten ble innlagt med infeksjon fra annen helseinstitusjon (annet sykehus eller sykehjem). Vi har ikke mulighet til å se om «annet sykehus» betyr annet sykehus i eget foretak ut fra de registreringene som er gjort tidligere – men vi vil fremover sjekke dette opp når vi registrerer i PIAH nett.



Kilde: <https://helsenorge.no/kvalitet-seksjon/Sider/Kvalitetsindikatorer-rapporter.aspx?kiid=Sykehusinfeksjoner>

Resultater 2016

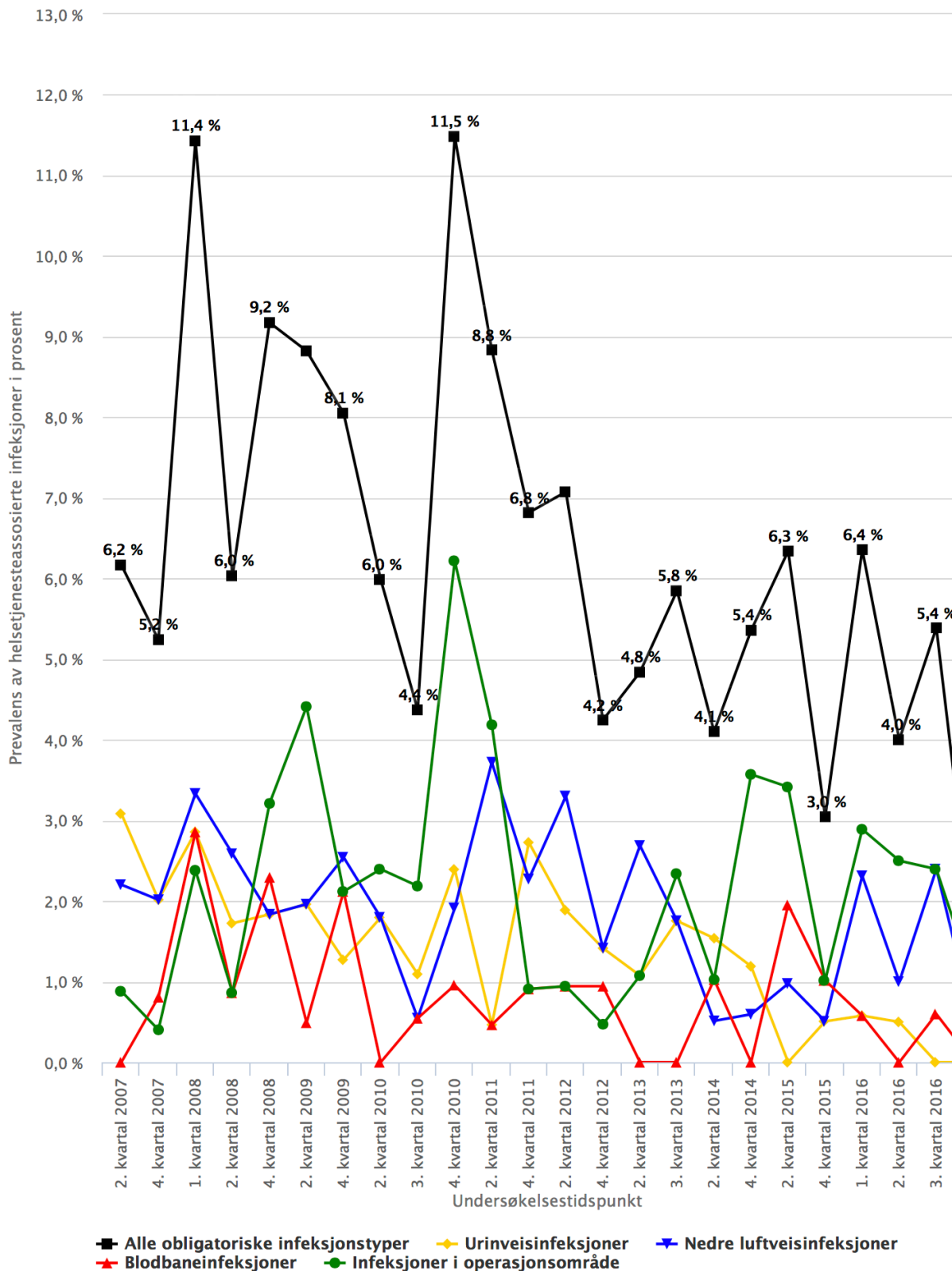
Prevalens helsetjenesteassosierte infeksjoner 3.kvartal NLSH HF var 7,9 %, hvorav egne 4,2%. Foruten en UVI i Vesterålen, var alle egne HAI ved prevalensregistrering 3. Kvartal ved Nordlandssykehuset Bodø. Totalt var det 10 helsetjenesteassosierte infeksjoner (HAI) oppstått på

egen institusjon fordelt på 1 UVI, 4 nedre luftvei, 1 blodbane, 2 overfladiske postoperative og 4 dype postoperative.

Nedenfor er uttrekk fra NOIS på utvikling egne infeksjoner ved foretakets tre somatiske sykehus. Det pågår registrering for 4. kvartal, men denne registreringen er ikke fullstendig ennå.

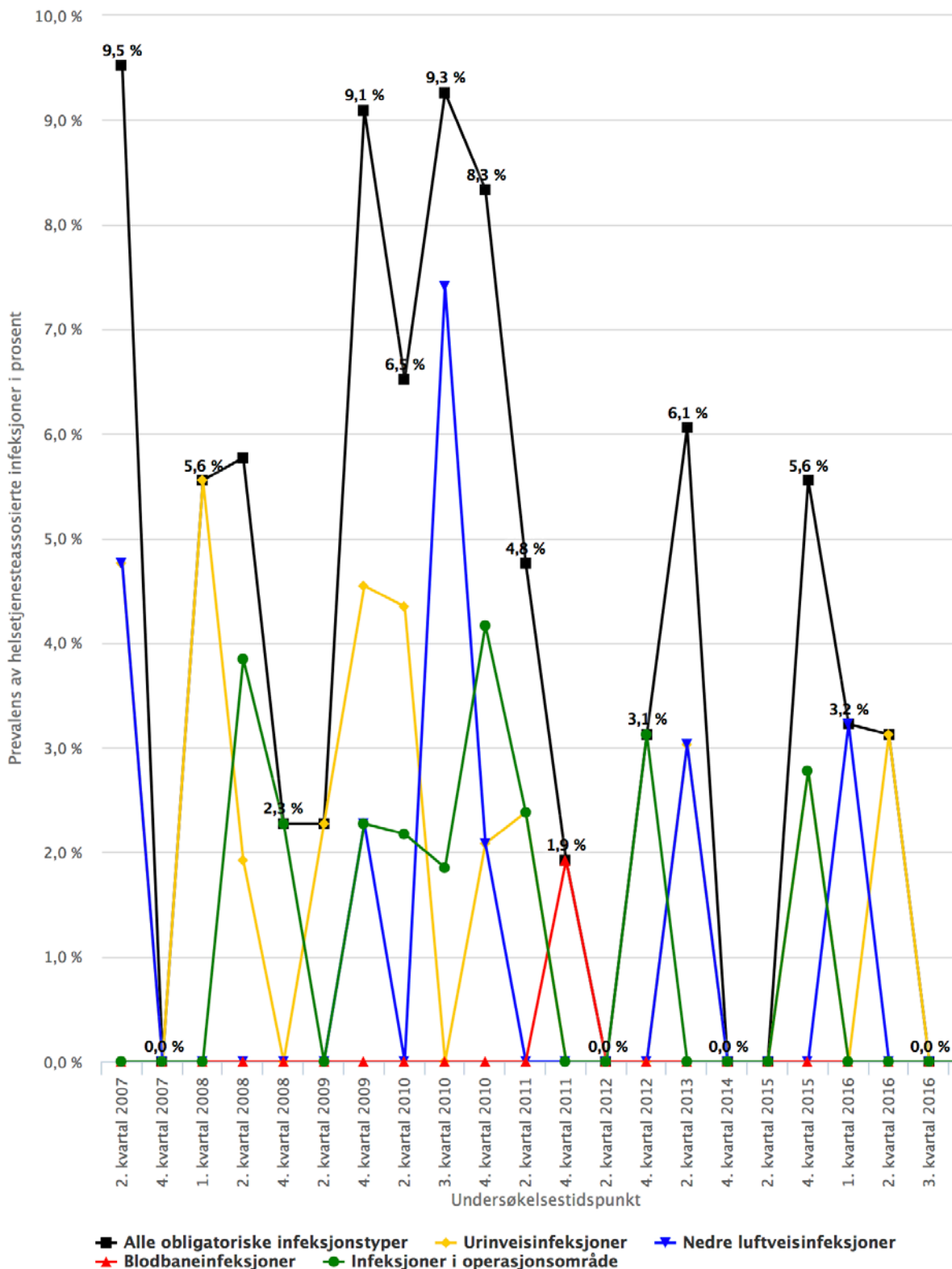
Prevalens av ulike typer helsetjenesteassosierte infeksjoner over tid Skriv

Diagrammet viser prevalens av obligatoriske infeksjonstyper (samlet) i egen institusjon for alle undersøkelsestidspunkter de siste ti år. Obligatoriske infeksjonstyper (samlet) fra Nordlandssykehuset Bodø vises.



Prevalens av ulike typer helsetjenesteassosierte infeksjoner over tid Skri

Diagrammet viser prevalens av obligatoriske infeksjonstyper (samlet) i egen institusjon for alle undersøkelsestidspunkter de siste ti år. Obligatoriske infeksjonstyper (samlet) fra Nordlandssykehuset Lofoten vises.



Prevalens av ulike typer helsetjenesteassosierte infeksjoner over tid sk

Diagrammet viser prevalens av obligatoriske infeksjonstyper (samlet) i egen institusjon for alle undersøkelsestidspunkter de siste ti år. Obligatoriske infeksjonstyper (samlet) fra Nordlandssykehuset Vesterålen vises.

